

# 随州市卫生健康委员会

(B)

## 对市五届人大一次会议第 93 号建议的答复

严丽代表：

您提出的《关于加强对严重精神病人服务管理的建议》的建议收悉，现综合相关部门意见，答复如下：

### 一、工作开展情况：

(一) 排查评估情况：每年春、秋两季县级组织排查专班对严重精神障碍患者各全面排查一次，并进行评估定级，建立“一人一档”电子档案，对评估为 3-5 级的患者，将信息推送到政法公安部门，落实集中救治。公安部门对精卫部门提供的 3 级以上人员名单，逐人建立档案，全部录入公安重点人管理系统，做到一人一档。对弱监护或无监护能力的重症患者，每年至少集中免费救治 3 个月。至于精神病人肇事肇祸前评估定级为 0 情况，由于精神病人诱发因素很多，属地社区根据情况实施动态管理。

(二) 网络管理情况：国家和省有严重精神障碍患者管理服务平台，全国联网，可以实现跨省互转，能够对精神病人的活动轨迹进行动态服务管理。

### (三) 救助帮扶情况：

1. 民政部门现行救助政策主要以基本生活救助为主，主要包括低保、特困供养和临时救助。全市精神障碍患者中，存在基本生活困难的，符合条件的均可向镇政府(街道办事处)提出救助申请，经按程序认定符合条件的，由民政部门纳入相应救助范围。

对纳入低保保障或特困供养范围的精神障碍患者，按月发放生活救助金。对遭遇临时性困难影响基本生活的精神障碍患者，通过发放现金或实物方式给予临时救助。

2. 畅通精神障碍患者求助渠道。将低保和临时救助审批权限全部委托下放至镇(办)政府，符合条件的精神障碍患者可以在镇域范围内就能及时办理低保和临时救助。同时授权镇(办)政府必要时可以采取急难型救助审批程序，可以先行救助后补手续，可以采取实物救助，确保救助及时。通过市民政局官网对外公布市县两级救助机构座机电话，方便精神障碍患者咨询、求助。

3. 开展主动排查救助。前期，市民政局主动对接市卫健委获取全市精神障碍患者信息 1.19 万条，纳入民政救助重点人员监测范围，组织各地开展救助摸排，对符合条件的精神障碍患者及时纳入低保、特困或临时救助范围，做到早发现、早介入、早救助。通过排查，1.19 万名精神障碍患者中已纳入低保特困 0.63 万人，其中排查新纳入 296 人。

4. 其他救助帮扶措施。一是加强流浪乞讨救助。指导救助管理机构加大街面巡查力度，发现街上流浪乞讨的精神障碍患者及时救助，并护送返家，保障其生命安全，二是发放残疾人两项补贴。对低保家庭中的困难残疾精神障碍患者，二级且需要长期照护的重度残疾精神障碍患者，每人每月发放 100 元护理补贴。

(四) 医保报销情况：根据关于加强严重精神病人服务管理的建议，精神病人根据人员身份和现行的医保政策就医报销，执行现行的医保目录。肇事肇祸的精神病人采取强制方式，精神病人(已判刑)需提供公安机关出具证明，法院出具的判决书。医保报销后剩余的部分由政府兜底。上述两类精神病人医院不限制 30 天，按床头付费，放宽住院条件及天数，医院做好统计登记表

## 二、下步工作打算：

（一）加大组织领导力度。推动属地党委政府（政法委）抓好统筹。精神障碍患者服务管理工作需要党委政府强力统筹，抓落实。对严重精神障碍患者，随州市出台了《关于明确随州市严重精神障碍患者管理工作领导小组各成员单位工作职责及机制的通知》（随精管办发[2020]1号文件）和《关于进一步做好全市易肇事肇祸严重精神障碍患者救治救助管理工作的通知》（随精管办发[2020]2号文件），文件中明确规定各单位职责分工，完善了“救助救治机制、日常服务管理机制、经费保障机制、治疗康复机制、应急处置机制”等，但是落实上还不够，特别是“经费保障机制”的落实是关系到精神障碍患者服务管理成败的重要因素，市、县、乡镇（街道）向同级党委政府汇报，推动各级政府加强组织协调、督办落实相关政策。

（二）加大排查管控力度：**一是开展走访加强管控。**以村（社区）为单元，加强对本村（社区）3级以上精神障碍患者日常走访工作。在重大时间节点、敏感时期、易发病季节等不同时期，分别启动一级管控、二级管控、三级管控等措施，增加走访频次、管控力度，及时发现不稳定情形及时组织送医治疗。**二是加大矛盾纠纷排查化解。**运用“找堵防”工作机制，利用“千名民警入千家进万户”活动，全面摸排化解矛盾纠纷。特别是精神障碍患者涉及的矛盾纠纷，不论纠纷大小、矛盾平缓，都要以“重大矛盾纠纷”挂牌督办，由派出所主要领导负责，会同社区民警、社区干部在当地党委政府领导下全力开展化解工作，解开心结，必要时做通其监护人工作送医救治。**三是全面梳理漏管失控人员。**堵住管理漏洞防透风，对辖区3级以上精神障碍患者全面清理，查人员是否在控，查监护人是否落实监护；对去向不明人员运用公安技术手段抓紧查找，对流出人员及时通报流入地公安、卫健等单位加强对接工作，加强监管；对外地流入人员主动纳入管理，与流出地进行沟通协同管理。

(三)健全工作机制。一是发挥综合管理小组作用。各乡镇(街道)将综合管理小组、村(社区)将社区关爱帮扶小组切实运转起来,执行例会制度,将上级政策贯彻落实到位。市、县两级“严重精神障碍患者管理工作领导小组”会议制度非常切实有效,积极参与工作会议,及时向领导小组汇报工作,反馈遇到的困难,为党委政府当好政策的执行员、参谋员。二是加强成员单位间沟通配合。发挥联席会议制度,加强各成员单位联系,主动协调沟通精神障碍患者管理工作,争取各成员单位更加有力、高效的支持配合,全力做好严重精神障碍患者管理工作,使党委政府放心,让群众满意。

感谢您对严重精神障碍患者的关心,感谢您对精神卫生工作的关心关注。



主管领导姓名 徐俊秋 联系电话 13617225066

经办人姓名 周春梅 联系电话 18972994652

邮政编码 441300

抄送:市人大常委会代表工作委员会(2份)、市政府督查室(2份)